## 介護付有料老人ホーム高屋の大地成寿会 利用料金

月額料金 単位(円)

<b>万银行业</b> ————————————————————————————————————															
介護保険自己負担額 (負担割合証に基づく)					家賃				合 計 (月額:30日の場合)						
地域区分7級地 10.14円/単位で計算				<b>办</b> 只		管理費			1割負担		2割負担		3割負担		
	1割負担	2割負担	3割負担		Aタイプ*					Aタイプ*	Bタイプ**	Aタイプ*	Bタイプ**	Aタイプ*	Bタイプ**
自立	1 1	1 1	1 1						自立	163,740	143,740	163,740	143,740	163,740	143,740
要支援1	186	371	557	+ )			20,000	=	要支援1	169,307	149,307	174,874	154,874	180,441	160,441
	5,567	11,134	16,701		85,000	5,000									
要支援2	318	635	952						要支援2	173.262	153.262	182.783	162.783	192.305	172.305
	9,522	19,043	28,565						× × × × ×	170,202	100,202	102,700	102,700	102,000	172,000
要介護1	550	1,099	1,649						要介護1	180,228	160,228	196,716	176,716	213.203	193,203
	16,488	32,976	49,463		Bタイプ**	'	食費		メバル・	100,220	100,220	100,710	170,710	210,200	100,200
要介護2	618	1,235	1,853						要介護2	182,266	162,266	200,792	180,792	219.318	199,318
	18,526	37,052	55,578						ダガ 設と	102,200	102,200	200,702	100,702	210,010	100,010
要介護3	689	1,377	2,066						要介護3	184.396	164.396	205,051	185.051	225,706	205.706
	20,656	41,311	61,966		65,000	65,000	1,958 58,740		女月設り	104,390	104,390	203,031	165,051	223,700	203,700
要介護4	755	1,509	2,264		05,000				要介護4	186.373	166,373	209,005	189.005	231,638	211.638
	22,633	45,265	67,898						女月 喪牛	100,373	100,373	209,003	169,000	231,036	211,030
要介護5	825	1,649	2,473						要介護5	188.472	168,472	213,203	193,203	237,935	217,935
	24,732	49,463	74,195						女月蒔り	100,472	100,472	213,203	183,203	237,933	217,830
上段:日額 下段:月額(30日の場合)						注消費 税含む		*:トイレを除く居室面積17.8m2(10.8畳) **:トイレを除く居室面積13.6m2(8.2畳)							

- 注消費税 朝食及び昼食は軽減税率8%適用・夕食は10%
- ※入居時の一時金・敷金は不要です。
- ※家賃および管理費は月額制のため、月途中での入居・退居の場合は日割りによる金額となります。

## 上表の月額合計金額以外に、必要に応じて以下の費用がかかります

## <介護保険適用加算>

加算名	単位数	地域区分7級地					
退院・退所時連携加算 ※	30単位/日						
退居時情報提供加算	250単位/回						
個別機能訓練加算(I)	12単位/月						
個別機能訓練加算(Ⅱ)	20単位/月						
協力医療機関連携加算	100単位/月	単位数に地域単価10.14円/単位で計算した額の1割、					
夜間看護体制加算(Ⅱ)	9単位/日	2割または3割が自己負担					
看取り介護加算(I)	(看取り対応時)						
ADL維持等加算(I)	30単位/月						
科学的介護推進体制加算	40単位/月						
サービス提供体制強化加算(I)	22単位/日						
介護職員等処遇改善加算(I)	☆	(所定単位により算定した合計×128/1000)/月					

- ※: 医療提供施設を退院・退所して入居する場合(入居から30日以内に限る)
- ☆:介護保険自己負担額の12.8%

## その他ご希望によりかかる費用

日用品費	35円/日	1,100円/月		
教養娯楽費	105円/日	3,100円/月		
洗濯代	105円/日	3,100円/月		
おむつ代	実費			
レンタルテレビ代	105円/日	3,100円/月		
協力提携医療機関以外への受診送り迎え・買物代行等 付添い	1,100円/時間			

